

# 学生教育活動登録用紙

教育学部附属教職支援センター  
届出日 年 月 日

所属	課程・専攻		期 年次	期	
	コース			年次	
学籍番号	(ふりがな) 氏名				性別
生年月日	年 月 日 ( 才 )				
加入している 災害・損害保険 (学務で入力します。)		1 学生教育研究災害傷害保険 2 学研災付帯賠償責任保険 3 その他( )			
連絡先	現住所:				
	電話: — — 携帯電話: — — E-mail: 緊急時の連絡先: <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 親の勤務先 <input type="checkbox"/> その他( ) (いずれかに☑) 電話: — —				
取得(予定) 免許状	・小学校 種		・特別支援学校 種		・幼稚園 種
	・中学校 種 (教科: ) ・中学校 種 (教科: ) ・高等学校 種 (教科: ) ・高等学校 種 (教科: )				
教育活動先	名称:		名称:		
	住所:		住所:		
	電話: — —		電話: — —		
期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 毎日(時間 : ~ : ) 毎週( 曜日, 時間 : ~ : ) その他( )				
活動内容					
担任氏名 (入力不要)				承認印 (入力不要)	